

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| BURMISTRZ MIASTA I GMINY NEKLA ul. Dworcowa 10, 62-330 Nekla | | DRUK NGK-10 | |
| ZGŁOSZENIE DO REJESTRU <input type="checkbox"/> zbiorników bezodpływowych <input type="checkbox"/> przydomowych oczyszczalni ścieków | | data wniosku | |
| | | pieczęć i data wpływu do Gminy Nekla | |
| sposób odbioru dokumentu <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> pocztą tradycyjną <input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną | | numer sprawy (nadaje Gmina Nekla) | |

| DANE WNIOSKODAWCY | | | |
|-------------------------------|--|----------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA* | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA /SIEDZIBA* | | | |
| NR TELEFONU** | | ADRES E-MAIL** | |
| PESEL** | | NIP** | |

Wniosek dotyczy:

| DANE NIERUCHOMOŚCI | | | |
|-------------------------|--|--------------|--|
| NR EWIDENCYJNY POSESJI* | | MIEJSCOWOŚĆ* | |
| ULICA / NR POSESJI* | | | |

| DANE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW | | | | | | | |
|--|----------|---|---|---|-----|----------------|--|
| POJEMNOŚĆ w M ³ * | | TECHNOLOGIA WYKONANIA* | (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc. - typ przydomowej oczyszczalni) | | | | |
| LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ* | | ILOŚĆ ŚCIEKÓW WYTWARZANYCH PRZEZ MIESZKAŃCA NA DOBĘ ^{a)} * | | | | M ³ | |
| CZAS PRACY INSTALACJI* | | | (jeżeli wybrano opcję „OKRESOWO”) PROSZĘ PODAĆ CZAS PRACY INSTALACJI | | | | |
| | CAŁY ROK | OKRESOWO | | | | | |
| CZY JEST PODPISANA UMOWA NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO/PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW* | | | | TAK | NIE | DATA UMOWY* | |
| NAZWA FIRMY* | | | | | | | |
| CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA/OCZYSZCZALNI* | | | | DATA OSTATNIEGO OPRÓŻNIENIA ZBIORNIKA/WYWOZU OSADU* | | | |

a) Zapotrzebowanie jednostkowe wody należy przyjmować:

- 150 litrów / dobę / osobę - dla budynków jednorodzinnych – (150 l = 0,15 m³)
- 110 litrów / dobę / osobę – dla budynków wielorodzinnych – (110 l = 0,11 m³)

| ZAŁĄCZNIKI: | |
|--------------------|--|
| 1. | Kopia mapy sytuacyjno-wysokościowej z naniesieniem lokalizacji oczyszczalni ścieków/ zbiornika bezodpływowego |
| 2. | Kopia zgłoszenia zamiaru rozpoczęcia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę w Starostwie Powiatowym we Wrześni; |
| 3. | Kopia certyfikatu, aprobaty technicznej |
| 4. | Pełnomocnictwo – w przypadku reprezentowania wnioskodawcy przez pełnomocnika wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej. |
| Inne załączniki**: | |
| | |
| | |
| | |

Pouczenie dla użytkownika instalacji:

1. Zgodnie z art. 152 ust. 4 Prawo ochrony środowiska do rozpoczęcia eksploatacji instalacji można przystąpić, jeżeli organ właściwy do przyjęcia zgłoszenia w terminie 30 dni od dnia doręczenia zgłoszenia nie wniesie sprzeciwu w drodze decyzji.
2. Sprzeciw, o którym mowa jest wnoszony w przypadku:
 - a. gdy instalacja objęta zgłoszeniem powodowałaby przekroczenia standardów emisyjnych lub standardów jakości środowiska;
 - b. gdy instalacja nie spełnia wymagań ochrony środowiska, o których mowa w art. 76 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy Prawo ochrony środowiska.
3. Eksploatujący jest zobowiązany przedłożyć Burmistrzowi Miasta i Gminy Nekla informację o rezygnacji z rozpoczęcia albo zakończeniu eksploatacji lub informację o zmianie danych ze zgłoszenia. Zgłoszenia takiego należy dokonać w terminie 14 dni od dnia rezygnacji z podjęcia działalności, zaprzestania działalności lub zmianie parametrów.

Oświadczam, że:

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody na otrzymywanie informacji i korespondencji dotyczących funkcjonowania Miasta i Gminy Nekla za pośrednictwem numeru telefonu adresu e-mail,

oraz zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Nekla, mający siedzibę w Urzędzie Miasta i Gminy Nekla ul. Dworcowa 10, 62-330 Nekla, tel.: 61 43-86-011, adres e-mail: nekla@gminanekla.pl. a szczegółowa informacja o obowiązku informacyjnym dostępna jest na stronie internetowej www.nekla.eu w zakładce Gmina.

* pole obowiązkowe

** pole nieobowiązkowe

*** konieczne załączenie upoważnienia

podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej ***